



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**Factores que influyeron en el abandono de métodos
anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital
San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del
2015**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Nikole Shesira GAMA CABRERA

ASESOR

Emma Felicia SALAZAR SALVATIERRA

Lima, Perú

2016



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en púerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Académico Profesional de Obstetricia; 2016.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
"Año de la Consolidación del Mar de Grau"



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA

El jurado designado para evaluar la Sustentación de Tesis, de acuerdo a las "Normas para la Elaboración de Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Obstetricia en las Escuelas Académico Profesionales de la Facultad de Medicina", de:

BACHILLER: GAMA CABRERA NIKOLE SHESIRA

Cuyo título es: FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS, ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE - DICIEMBRE DEL
2015. Reunidos en la fecha, después de la sustentación y resolución de preguntas por el Tesista,
acordó el siguiente calificativo:

May. Inmo

Diciembre

18

MG. MARÍA LUISA TORRES CHAUCA
C.O.P. 4186
PRESIDENTE

LIC. DORA KELLY HUAPAYA SÁNCHEZ
C.O.P. 0241
MIEMBRO

LIC. DORA NANCY RODRÍGUEZ MICHUY
C.O.P. 3978
MIEMBRO

MG. EMMA F. SALAZAR SALVATERRA
ASESOR (A)
COP 0730

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE
SAN MARCOS

Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA
La Oficina General del Sistema de Bibliotecas y
Biblioteca Central Certifica que el autor donó su
trabajo académico y se le emitió su constancia.

CONSTANCIA N.º
Dra. ZAIDA ZAGACETA GUEVARA
DIRECTORA
E.A.P. DE OBSTETRICIA

NOMBRES _____
Y
APELLIDOS _____

Av. Grau 1110 - Lima 1. Apartado Postal 529 - Lima 100 - Perú Telf. (511) 3283229 - (511) 3283238 Web:
www.medicina.unmsm.edu.pe

Lima, 11 de marzo del 2016

FECHA

FIRMA

INDICE

AGRADECIMIENTO:	3
DEDICATORIA:	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
MATERIALES Y METODOS	21
RESULTADOS	28
DISCUSION	40
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	47
ANEXOS	52

AGRADECIMIENTO:

A la Mg. Emma Felicia Salazar Salvatierra y al Dr. Oscar Fausto Munares García, por la asesoría brindada, quienes me alentaron y brindaron su conocimiento para la culminación del proyecto de tesis; a la Dra. Zaida Zagaceta Guevara., por su opinión y apoyo incondicional, así como a mis padres y mi hermano por su gran apoyo constante.

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo a Dios en primer lugar, ya que gracias a él he logrado culminar mi carrera, a mis padres, por el gran apoyo que me brindan día a día, por su amor constante, comprensión y dedicación; a mi hermano por su apoyo incondicional y del mismo modo, a todos mis maestros y amigos que contribuyeron con mi desarrollo profesional.

RESUMEN

FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2015.

Objetivos: Determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos.

Materiales y métodos: Se trata de un estudio caso – control el cual tuvo como objetivo determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos. Este estudio se realizó en el Hospital San Juan de Lurigancho, entre el periodo de noviembre - diciembre del 2015, en donde se comparó 190 pacientes púerperas que abandonaron un método anticonceptivo (casos) con 88 pacientes púerperas que no abandonaron un método (controles). Se analizó los factores potenciales asociados al abandono de métodos anticonceptivos usando la prueba de asociación Odd Ratio (OR) y pruebas de diferencias de proporciones Chi cuadrada.

Resultados: El abandono de métodos anticonceptivos estuvo asociado a los factores institucionales cuyo valor de mayor influencia estuvo asociado con la actitud respetuosa y cordial recibida por parte del personal de obstetricia durante la atención, con un OR de 4,7 (IC 95% 1,6 – 13,8), seguido por los factores personales cuyo valor más influyente estuvo relacionado con los conocimientos insuficientes por parte de la púerpera, referente a los métodos anticonceptivos, con un OR=2,222 (IC 95%: 1,33 – 3,72), y finalmente con los factores socioculturales y cuyo valor más influyente estuvo asociado a la responsabilidad del embarazo no planificado por parte de la pareja con un OR de 2,32 (IC 95% 1,4 – 3,9); constituyéndose como posibles factores para su desarrollo.

Conclusiones: Los factores institucionales, factores socioculturales y factores personales constituyen factores de riesgo del abandono de método anticonceptivo en púerperas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Las mujeres que presentan alguno de estos factores poseen un riesgo incrementado para que abandonen el uso de su método anticonceptivo.

Palabras Claves: Factores/ Influyentes/ púerperas/ abandono/ métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

FACTORS INFLUENCING ABANDONMENT OF BIRTH CONTROL METHODS IN POSTPARTUM WOMEN, SERVED IN THE HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVEMBER - DECEMBER 2015.

Objectives: To determine the factors that influenced the abandonment of contraception.

Materials and Methods: This is a case - control study which aimed to determine the factors that influenced the abandonment of contraception. This study was conducted at the Hospital San Juan de Lurigancho, between the period of November-December 2015, where 190 postpartum patients who left a contraceptive method (cases) with 88 postpartum patients who did not leave a method (controls) were compared. The associated potential factors analyzed abandonment of contraception association test using the Odd Ratio (OR) and evidence of differences in proportions Chi square.

Results: The abandonment of contraception was associated with institutional factors whose value greater influence was associated with the respectful and cordial attitude received by staff of obstetrics during care, with an OR of 4,7 (95% CI 1,6 – 13,8) followed by personal factors whose most influential value was related to the insufficient knowledge by the puerperal concerning contraception, with an OR = 2,222 (95% CI: 1,33 – 3,72), and finally with sociocultural factors and whose most influential value was associated with the responsibility of unplanned pregnancy by the couple with an OR of 2,32 (95% CI 1,4 – 3,9); constituting as possible factors for its development.

Conclusions: institutional factors, cultural factors and personal factors are risk factors abandonment of contraception in postpartum women in the Hospital San Juan de Lurigancho. Women who have any of these factors have an increased to abandon the use of the contraceptive risk.

Keywords: Factors / Influential / postpartum / neglect / contraception.

INTRODUCCIÓN

Para el año 2014 el Hospital San Juan de Lurigancho contó con una población demandante de más de un millón de habitantes (1'069,566); siendo la población femenina de 15-49 años representante del 29,1%. (310.874) ⁽²⁶⁾. Por tal motivo podemos observar que la población mayoritariamente se encuentra en una etapa fértil.

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mitad de las gestaciones que ocurren a nivel mundial son indeseadas, una de cada nueve mujeres recurre al aborto como única solución posible. ⁽¹⁾ En América Latina y el Caribe ocurren anualmente 182 millones de embarazos; de éstos, 36% no son planeados y un 20% termina en aborto. ⁽¹⁾

Los adolescentes y jóvenes, por lo general, no se encuentran maduros en lo psíquico, social y emocional para enfrentar el proceso de reproducción y cuando muchos de ellos inician su actividad sexual precozmente, sus conductas sexuales se convierten en conductas riesgosas, que los pueden llevar al embarazo no deseado, es por ello la importancia del uso de métodos anticonceptivos y para ello la continuidad adecuada de estos. ⁽²¹⁾

Asimismo, es importante mencionar la importancia de la capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad ⁽³⁴⁾, otro aspecto a considerar es el bajo nivel educativo de la población, los recursos económicos con los que cuenta la población, entre otros. Todos ellos podrían estar aumentando significativamente la posibilidad de un desuso o abandono de estos métodos anticonceptivos, a pesar de no desear tener un embarazo. Y esto estaría

generando el desarrollo de mujeres con una planificación familiar insatisfecha, embarazos no deseados que culminen en complicación durante el parto - puerperio, y aumentando así la tasa de morbilidad materna y neonatal, así como en un aumento de niños no escolarizados, entre otros.

Según datos nacionales presentados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2010, 25,8% de los nacimientos en los últimos 5 años fue no deseado, 57% de los embarazos fue no planeado o no deseado, los que aumentaron a 62,1% en mujeres con 4 hijos o más y 68,2% en adolescentes; 64% de las mujeres en edad fértil no desean más hijos, 68,4% de quienes tienen 2 a 4 hijos y 74,1% de mujeres que ya tienen más de 4 también lo desean ⁽⁴⁾.

De acuerdo al ENDES 2014 menciona que un 74,6% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo, lo que representó un incremento de 1,4 puntos porcentuales al encontrado en el año 2009; de éstos, el 52,2% usaban método moderno y el 22,4% algún método tradicional. Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 83,7% de ellas usaban algún método anticonceptivo, en las cuales se observó una disminución en el uso del método moderno de 0,7 punto porcentual, al variar de 61,5% a 60,8% entre los años 2009 y 2014 respectivamente; y, el uso de los métodos tradicionales en 0,3 punto porcentual en el mismo período. ⁽³⁴⁾

De igual manera, ENDES refiere que la prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (60,7%), se incrementó con la edad y alcanzaron un mayor valor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (78,8%). Y los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres que tienen tres a cuatro hijas y/o hijos actualmente vivos (80,2%), ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (76,6%) y con educación secundaria (77,0%). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de

métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas o hijos (38,8%), sin educación (60,4%) y ubicadas en el quintil inferior (72,8%) ⁽³⁴⁾.

En nuestro país, el 73,9% de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han hablado alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (51,0%) lo han hecho algunas veces y el resto con más frecuencia (22,9%). Por otro lado, el 26,1% de las mujeres actualmente unidas antes mencionadas, nunca han conversado sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (14,0%) y alcanzó el 50,1% entre las mujeres de 45 a 49 años edad. ⁽³⁴⁾

El 62,3% de las mujeres actualmente unidas que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro, el 1,5% se mostró insegura y el 36,2% no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro. El 35,1% de las mujeres nulíparas y el 46,8% de las que tienen cuatro y más hijas y/o hijos no están en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 64,5% en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas/hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos. ⁽³⁴⁾

Ante ello, las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas para que no usen métodos anticonceptivos en el futuro son: que se consideran infértiles porque es difícil quedar embarazadas (46,5%) y por ser menopáusicas o histerectomizadas (27,2%). Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras es importante mencionar que las de mayor ponderación fueron: el deseo de querer tener más hijas y/o hijos (9,8%), sexo poco frecuente (6,2%) y el miedo a efectos secundarios (3,6%), entre otros motivos. ⁽³⁴⁾

En este sentido, también refieren que se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (50,9%) y entre las que no encontraron razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,5%).⁽³⁴⁾

Ante ello, Menéndez L. y Cabrera J. en el 2008; realizaron una tesis cuyo título fue, “Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte Santa Ana, Petén”. Cuyo objetivo fue describir los factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la Comunidad Nuevo Horizonte, Santa Ana, Petén (Guatemala); donde se observó como resultados que los factores que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar en las mujeres de edad reproductiva incluidos en el estudio fueron los siguientes: salud e institucional, geográfico, religioso, climático, sociocultural, económico, educativo, psicológico, actitudinal y del autocuidado.⁽¹⁴⁾

Ku E. (2010), Investigó las “Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal”; cuyo objetivo fue determinar las causas de la necesidad insatisfecha en planificación familiar asociadas al embarazo no deseado, en mujeres hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal (Perú), durante el año 2006. Realizó un estudio transversal, correlacional, a 102 mujeres hospitalizadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Donde observó que las causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar que determinan el embarazo no deseado son: el temor por los efectos secundarios (92,2%), su presencia fue un factor de riesgo para que la mujer no utilice la anticoncepción y acabe teniendo un embarazo no deseado; y la oposición de la pareja al uso de Métodos Anticonceptivos , que determinó la necesidad insatisfecha en un 22,5%, y su presencia fue

riesgo para que la mujer no utilice la anticoncepción y tenga un embarazo no deseado.⁽²⁰⁾

Olaza A, De la Cruz Y, Olaza V. (2013) Realizaron una investigación titulada “Factores de riesgo relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos artificiales en el Centro de Salud Monterrey de Huaraz (Perú), durante el año 2012”; donde concluyeron que los factores generales, socio-económicos, el entorno social, la actitud del personal de salud y los efectos secundarios del método constituyen factores de riesgo del abandono de métodos anticonceptivos artificiales en el Centro de Salud Monterrey de Huaraz, con excepción de la paridad, ocupación e influencia de la comunidad.⁽²⁸⁾

Mendoza B. (2013), Realizó una tesis titulada “Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel”. Realizando un estudio descriptivo transversal, se encuestó a 124 mujeres con edad entre 15 a 45 años de edad, con una vida sexual activa y que pertenecen al Centro de Salud de los Cues, Huimilpan, Queretaro (México); dando como resultado que la edad promedio fue de 33 años, 71% estaban casadas y 15 % en unión libre. Predominó la religión católica (91,9%). El ingreso referido fue entre 1500.00 y 1800.00 pesos mensuales. Las entrevistadas tienen un promedio de dos hijos y planea tener un hijo más, de tal suerte que el 43% no utiliza ningún método, sin embargo, entre quienes utilizan, 17% tienen salpingoclasia. En relación con los métodos anticonceptivos, 60% no los conocía. Entre los aspectos culturales se destacó el hecho de que 29,8% considera que el uso de métodos es pecado y el 84,3% considera que el marido tiene derecho a prohibir su uso. Un 43,5% comenta que el número de hijos es por la voluntad de Dios, lo que se observó contradictorio cuando el 94,4% de las entrevistadas mencionaron que el uso de métodos es decisión de la pareja.⁽²⁵⁾

Torres A. (2015) Realizó una tesis titulada “Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del programa en el Centro de Salud, Municipio de Santa Lucía la Reforma, Totonicapán, Guatemala”. Fue un estudio de tipo descriptivo trasversal, donde se encuestó a 69 mujeres que abandonaron los métodos anticonceptivos, durante el segundo semestre del año 2014. Obteniendo como resultados de las características personales, que el 61% de las mujeres se encuentran entre las edades de 10 a 30 años; los métodos anticonceptivos que tuvo mayor abandono, fue el 74% los métodos hormonales y de largo plazo; y de los factores que predispusieron a abandonar el método, el 63% fueron factores personales y psico-socioculturales. ⁽³⁰⁾

La calidad de vida y de salud de las mujeres están, en gran medida, influenciadas por muchos factores, entre ellos, los institucionales, socioculturales, personales, y por sus conductas y comportamientos en la esfera sexual y reproductiva. La salud de la mujer es un derecho humano fundamental y como tal debe promoverse, pues constituye un determinante importante del desarrollo social y económico. La articulación de los derechos sexuales y reproductivos y la mortalidad materna nos permite reconocer que la falla en la reducción efectiva de la muerte materna representa una de las grandes injusticias sociales de nuestros tiempos. ⁽¹⁰⁾

La elección de métodos anticonceptivos depende de muchos factores entre ellos la edad, la salud del cliente, el deseo del compañero de participar en la planificación familiar, el comportamiento sexual de la pareja y un examen cuidadoso de los riesgos y beneficios que implica el uso de cada método disponible. ⁽⁹⁾

Los Factor Institucional se describen como todas las características con las cuales a través de los sistemas de atención primaria, servicios de salud

reproductiva, incluyendo servicios de maternidad segura, salud sexual, planificación familiar y prevención de infecciones de Transmisión Sexual, nos permitan velar por todas las personas, de acuerdo a su edad ⁽¹¹⁾. Por ello actualmente, se brindan los servicios de salud sexual y reproductiva a toda persona hombre o mujer en edad fértil que desee atención y consejería en planificación familiar.

Disponibilidad de Métodos: Todo establecimiento de salud cuenta con un buen abastecimiento de métodos de planificación familiar, tales como: Píldoras, Condones, Inyectables, T de Cobre, implantes, métodos definitivos; tal y como se menciona en la Norma Técnica de Planificación Familiar del Perú, donde uno de sus enfoques es el brindar una información veraz, completa u oportuna sobre los métodos anticonceptivos que se dispone en los establecimientos ⁽¹¹⁾, a todo usuario que acude al servicio de salud.

Horario de Atención: Todo trabajador de salud con horarios fijos está bajo el régimen del servicio civil y por tal motivo su trabajo está estrictamente estipulado de lunes a sábado contando con turnos mañana y tarde, lo cual le es beneficioso a la población.

Considerando la importancia de los diferentes servicios de salud desde el nivel I al nivel III, en proveer insumos a usuarios en todo momento y sobre todo a la población con dificultad de acceso por razones de geografía, lengua, economía, y otros; y así promover estos servicios a la población y de tal forma dar a conocer la magnitud de la importancia de la planificación familiar, la orientación, el trato amable y el respeto.

En este aspecto el comportamiento tanto del personal institucional y voluntario es necesario para favorecer a las familias, acercarse a los servicios de salud, el respetar a las personas es un principio ético que debe regir a los profesionales de la Salud, garantizando que toda persona sea tratada, con respeto sin importar credo, situación económica y raza. Por lo

que influyen estas actitudes en los usuarios a no elegir un buen método de acuerdo a sus necesidades. Para ello el Ministerio de Salud cuenta con Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva, los cuales son: Establecer una relación cordial, identificar necesidad de la usuaria, responder a las necesidades de la usuaria, verificar la comprensión de la usuaria y mantener la relación cordial. ⁽³²⁾

Las personas acuden a los servicios de salud con el propósito de ser atendidas, regularmente son respetuosas con las normas de las instituciones, por ello que reconocen al médico, la obstetra, la auxiliar de enfermería y el trato que se proporciona.

Asimismo los factores socioculturales se describen como el fenómeno o proceso relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. Donde se observa las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma; tales como los avances o creaciones socioculturales del hombre, pudiendo ser las diferentes formas de organización y jerarquización social, las diversas expresiones artísticas, la creación de instituciones, la instauración de pautas morales de comportamiento, el desarrollo de las religiones y estructuras de pensamiento, la creación de sistemas educativos, etc.

En cuanto a la población actual de los países insuficientemente desarrollados o en vías de desarrollo, es notorio los aspectos culturales y sociales dado la relación de mujeres y hombres muy privado, los niños, con poco o ninguna orientación desde el punto de vista educación sexual la restricción puede existir aun en las escuelas o iglesias, lo que afecta el conocimiento en Salud Reproductiva, educación Sexual y Planificación Familiar. En las parejas de acuerdo lo que refieren algunas de las mujeres en consulta externa en puestos, centros de salud, hospitales; el hombre decide sobre el número de

hijos a tener y la mujer en calidad sumisa acepta estas normas; actualmente con ayuda de los medios de comunicación, la información se encuentra al alcance de todos, lo cual está cambiando ciertas actitudes en la población.

Las mujeres no son las únicas que toman decisiones relativas al uso de anticonceptivos; sino que, los padres, los parientes o la pareja, sobre todo esta última, pueden influir significativamente en su decisión o simplemente decidir por ellas. Teniendo, la mujer que aceptar por temor a la violencia, al abandono, el divorcio o el rechazo por parte de su pareja y a la exclusión social. Todo esto, sumado a la dependencia económica del varón, hace que la mujer se vea limitada en su derecho de planificación familiar. Existe pues, un desequilibrio de poder entre la mujer y el varón, a predominio de este último que hace prevalecer sus decisiones. Así, las razones de los hombres para oponerse a la planificación familiar varían. Algunos quieren tener más hijos, otros se oponen a la anticoncepción, incluso si no quieren tener más hijos porque temen que sus mujeres les sean infieles si están protegidas contra el embarazo, otros, tienen celos de que la esposa sea examinada por un médico, y otros quieren controlar el comportamiento. ⁽²⁰⁾

En cuanto a la religión en nuestro país, prevalece la religión católica, pero, a parte también existe múltiples religiones así como también las creencias propias de cada región, los mitos y tradiciones, sobre todo en los más ancianos. Como también los mitos referentes a los efectos por el uso de métodos anticonceptivos en su mayoría creados o divulgados por pares, familiares, medios de comunicación, que contribuyen en la decisión de la mujer.

Actualmente existe en el mundo el 81,3% de católicos y 12,5% evangelistas de acuerdo al censo laborado en el año 2007⁽¹⁷⁾, las iglesias cada día participan más entorno a la temática de Salud Reproductiva.

Hay líderes de iglesias que sostienen que las familias deben tener el número de hijos que quieran, como dice la sagrada biblia “Fructificar y multiplicaos”, por lo que sus feligreses tienen cierto respeto y optan por métodos naturales como la lactancia materna. ⁽¹⁴⁾

Se ha visto en algunas comunidades donde existe influencia del poder religioso de aceptar o no un método anticonceptivo, como también las creencias ancestrales.

Y en cuanto a la economía, todo individuo o pareja que acuda al servicio de planificación familiar, puede solicitar gratuitamente la adquisición del método anticonceptivo dado por el Ministerio de Salud, y así evitar afrontar un embarazo no deseado.

El desempleo es muy marcado en nuestro medio, la falta de preparación de las personas; esto desencadena una serie de situaciones donde la familia no tiene accesibilidad de este recurso, la pobreza lleva consigo problemas de salud, educación y vivienda.

La falta de dinero dificulta el acceso a los servicios de salud, sobre todo cuando el traslado implique gastos de pasaje, alimento y que toda la familia salga de la vivienda; no solamente la señora o usuaria.

De las personas que saben leer y escribir son relativamente poco los que son profesionales, otros culminan secundaria, y el resto no finaliza la primaria o secundaria. El no saber leer dificulta en gran medida conocer las ventajas, desventajas, forma adecuada de uso, así como los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.

Finalmente, los factores personales se describen como un conjunto de actitudes que posee el individuo la cual nos permite cambiar de forma consciente. En la actualidad existe un elevado porcentaje de personas con necesidades, quienes no tienen posibilidad de acceder a una consulta

directa, por diversas razones: falta de tiempo, temor, y también timidez del grupo de usuarios a la población Institucional sanitaria, por lo que surgen dudas en toda área de la salud, así como en el servicio de Planificación Familiar, lo cual conlleva a un inadecuado afianzamiento de conocimientos.
(33)

Las mujeres resaltan sus consecuencias “negativas” sobre la salud: dolor de cabeza, aumento o pérdida de peso, amenorrea, sangrado menstrual irregular o prolongado, pérdida del deseo sexual, entre otros. Esta preocupación por los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se fundamenta en la información incorrecta o engañosa proveniente de la experiencia de otras mujeres y de los rumores que resultan de los reiterados relatos de estas experiencias en la comunidad; y la propia experimentación de los efectos secundarios con el uso de los métodos anticonceptivos.⁽²⁰⁾

En cuanto al autocuidado, la cual es la práctica de actividades que los individuos inician y realizan por su cuenta para mantener la vida, la salud y el bienestar. Si una mujer no cree probable que vaya quedar embarazada, no es probable que esté interesada en la anticoncepción. Este grupo de mujeres reconoce que existe cierto riesgo de embarazarse pero lo consideran muy pequeño como para justificar los costos e inconvenientes de la anticoncepción y manejan argumentos como la poca actividad sexual, y la llegada de la premenopausia para no usar método anticonceptivo alguno.⁽²⁰⁾

Las o los usuarios reconocen lo importante del espaciamiento del embarazo, es por ello, que deben recordar el adecuado uso de los métodos anticonceptivos y la importancia de estos.

TERMINOLOGIA

- Factores influyentes: cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. ⁽⁸⁾
- Método anticonceptivo: Es cualquier acto, dispositivo o medicación que se utiliza para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente. ⁽¹²⁾
- Abandono: Renuncia sin beneficiario determinado, con pérdida del dominio o posesión; descuido de los intereses o las obligaciones. ⁽²⁷⁾
- Puérperas: Mujer que se encuentra en el periodo comprendido entre la salida de la placenta hasta los 42 días postparto. ⁽¹³⁾

El estudio de las necesidades insatisfechas de la planificación familiar es importante, por ello este estudio pretende determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, debido a que el estudio de esto nos permitirá evaluar la efectividad de los programas desarrollados, e identificar a los grupos con posible influencia de algún o algunos factores que aumenten el riesgo de un desuso de métodos anticonceptivos, y de este modo estos lleven a una mayor tasa de embarazos no deseados, mayor tasa de abortos inseguros y, como consecuencia, mayor tasa de muerte materna.

FORMULACIÓN DE PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015?

OBJETIVOS

- **Objetivo General**

Determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015

- **Objetivo Específico**

- Identificar los factores institucionales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Identificar los factores socioculturales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Identificar los factores personales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho.

HIPÓTESIS

Los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos de puérperas en el Hospital San Juan de Lurigancho, son los factores institucionales, socioculturales y personales.

VARIABLES

Variable Independiente

Factores influyentes

Dimensiones o Subvariables:

- Factores institucionales
- Factores socioculturales
- Factores personales

Variable Dependiente

Abandono de métodos anticonceptivo

Variables intervinientes

Características Maternas

Identificación de la paciente, de su Edad, Estado civil, Grado de instrucción, Estado civil, Religión, Ocupación.

Antecedentes obstétricos

Inicio de relaciones sexuales, número de hijos, número de abortos, número de parejas sexuales.

MATERIALES Y METODOS

TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO:

- Diseño:** Se trata de un estudio de casos y controles. Se estudió a un grupo de pacientes puérperas que abandonaron algún método anticonceptivo en las cuales se analizó los factores que influyeron a esta conducta (factores institucionales, factores socioculturales y factores personales) como potenciales factores de riesgo. Estos se interpretaron vía el Odd Ratio (OR) y pruebas estadísticas paramétricas con un nivel de significancia de $p < 0.05$ para la contratación de la hipótesis.
- Tipo de estudio:** prospectivo, transversal y analítico, según el siguiente esquema:

	CASOS	CONTROL	
Factor de riesgo presente	a número de casos con presencia de factor	c número de controles con presencia de factor	(a+c)
Factor de riesgo ausente	b número de casos de casos sin factor presente	d número de controles sin factor presente	(b+d)
	(a+b)	(c+d)	

POBLACION DE ESTUDIO:

Se consideró como nuestra población a toda puérpera que se encuentre en el servicio de hospitalización en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015, que cumplan con los siguientes criterios de inclusión.

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

▪ Para los casos

- Puérpera en edad fértil.
- Puérpera atendida en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Puérpera que se encuentre en el servicio de hospitalización.
- Puérpera que no planifico su embarazo.
- Puérpera que haya utilizado al menos una vez algún método anticonceptivo.
- Puérperas que acepten cooperar con la investigación.

▪ Para los controles

- Puérpera en edad fértil.
- Puérpera atendida en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Puérpera que se encuentre en el servicio de hospitalización.
- Puérpera que no planifico su embarazo.
- Puérpera que haya utilizado de forma frecuente algún método anticonceptivo.
- Puérperas que acepten cooperar con la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- **Para los casos y controles**

- ✓ Puérperas con algún impedimento psiquiátrico.
- ✓ Puérperas con patologías que interfieran con el uso de métodos anticonceptivos.
- ✓ Puérperas que hayan tenido tratamiento de fertilización.
- ✓ Encuestas incompletas.

MUESTRA:

- **Unidad de Análisis:** Puérpera que se encuentre en el servicio de hospitalización del Hospital de San Juan de Lurigancho.
- **Unidad de muestreo:** Puérpera en edad reproductiva de 15-49 años que en algún momento abandonaron un método anticonceptivo, que se encuentre en el servicio de hospitalización del Hospital de San Juan de Lurigancho.

Tamaño de muestra:

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, pues todas las participantes fueron seleccionadas confirmando los requisitos de la población objeto de estudio.

El tamaño de la muestra estuvo conformada por 278 puérperas que se encontraron hospitalizadas, dicha muestra fue hallada a partir de las estadísticas de partos que se presentaron en el Hospital San Juan de Lurigancho, tomando en cuenta una población de 1000 puérperas (N), lo cual corresponde al aproximado de atenciones que se realizan en dos meses en este hospital; además del total de la población se consideró un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), una proporción del 50% ($p=0.5$), por consiguiente un complemento de proporción del 0.5 ($q=1-p$) y un error del 5%

($e=0.05$), datos necesarios para poder usar la fórmula para muestra finita denominada fórmula de Cochran.

$$n = \frac{N \times z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N-1) + z^2 \times p \times q}$$

Reemplazando los valores:

$$\begin{aligned} n &= \frac{1000 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (1000 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 278 \\ &= \frac{960.4}{2.4975 + 0.9604} = \frac{960.4}{3.4579} = 277.74 \cong 278 \end{aligned}$$

Por lo tanto el tamaño de la muestra es de 278 puérperas.

METODO: Para la adecuada recolección de datos se procedió a la utilización del método Observacional y Encuesta. La encuesta nos permitió obtener información directa de las puérperas.

TECNICA: Encuesta.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION: el instrumento de recolección de datos constó de dos partes:

- **Consentimiento informado (Anexo C):** Abarcó los aspectos éticos del estudio, en la cual se tiene en cuenta los principios de Autonomía, Beneficencia, No Maleficencia y Justicia, el cual se le brindó a la participante antes de la recolección de información.
- **Formulario de recolección de datos (Anexo D):** El instrumento para la recolección de información fue una encuesta conformada por preguntas abiertas y cerradas. Se utilizó un cuestionario estructurado en cuatro partes, la primera permitió recolectar información sobre las

características generales de las puérperas, la segunda parte recolectó información sobre los factores institucionales que influenciaron en el abandono de métodos anticonceptivos, la tercera parte nos brindó la información sobre los factores socioculturales y la cuarta parte fue sobre los factores personales.

Este instrumento, al haber sido construido por el investigador fue validado mediante juicio de expertos 6 profesionales, entre los cuales: médicos Gineco-obstetras y obstetras, quienes evaluaron la pertinencia, relevancia y claridad de cada pregunta, concordando al final que la mayoría de los ítems propuestos, fueron favorables para el desarrollo de la investigación, es decir, van acorde a los objetivos propuestos en el estudio. (Anexo E-tabla N°1)

Al aplicar la prueba binomial, a la calificación emitida por los jueces o expertos que han evaluado el cuestionario, se obtiene como resultado que existe evidencia estadísticamente significativa para afirmar la concordancia favorable entre los jueces respecto a la validez del instrumento ($p < 0.005$), sobre los criterios 1, 2, 3, 4, 6, 7 y 8. Sin embargo, no concordaron en el criterio 5, por lo que se tuvo que mejorar las preguntas de acuerdo a la operacionalización de la variable.

La confiabilidad del instrumento fue medida mediante la prueba piloto realizada a 20 personas que formaron parte de la población puerperal, las cuales, no son parte de la muestra a estudiar.

Para hallar la confiabilidad de la encuesta se trabajaron las preguntas de los factores institucionales, factores socioculturales y factores personales; estos fueron evaluados mediante el Alfa de Cronbach, debido a que son respuestas politómicas (opciones múltiples), obteniéndose como resultado de 0.71. (Anexo E-tabla N°2)

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se solicitó autorización al departamento de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, para realizar la investigación. En segunda instancia se procedió a analizar las historias clínicas para poder verificar el diagnóstico médico de puérpera. Posterior a esta se identificó y se pidió autorización por medio del consentimiento informado (anexo B) a las pacientes para ser incluidas dentro del estudio.

Paso 1: Asignación de las pacientes: primero se indagó aquellos casos que cumplan con los criterios de selección.

Paso 2: Aplicación de las encuestas a través de: la entrevista estructurada la cual se realizó con una duración en promedio de 15 a 20 minutos.

Paso 3: Procesamiento de datos.

Paso 4: Los datos fueron analizados para la comprobación de la hipótesis.

Paso 5: Se procedió a realizar el informe final de la investigación

ANALISIS DE DATOS

Los datos fueron registrados y procesados a través de una base de datos en Microsoft Excel y mediante el paquete estadístico SPSS versión 23.0.

Las variables cuantitativas serán calculadas mediante distribución de frecuencias, medidas de tendencia central y medidas de dispersión.

Los resultados serán presentados en gráficos o tablas según sea conveniente.

ASPECTOS ETICOS

Para el desarrollo de esta investigación se tuvo en cuenta los principios básicos de la ética médica:

Principio de beneficencia y no maleficencia: no existió riesgos físicos y/o psicológicos, riesgo de muerte y/o de alteración de la calidad de vida de las puérperas ni daños a terceros. Más aún, el estudio permitió conocer aquellos factores institucionales, personales y socioculturales que tuvieron con respecto al rechazo en el uso de métodos anticonceptivos.

Autonomía: para cumplir con este principio, se empleó un consentimiento informado, el cual detalló las características y el objetivo del estudio para corroborar la participación voluntaria de las participantes.

Justicia: se reguardó de manera justa los derechos fundamentales (a la vida, al cuerpo y a la salud) que como personas le pertenece a las participantes, no cometiendo algún acto que signifique atropello a los mismos.

Confidencialidad: se guardó la información recopilada en absoluta reserva y fue solo de utilidad para los fines del estudio, manteniéndose el anonimato de las participantes en su publicación. La información recolectada está bajo responsabilidad de la investigadora y sus colaboradores, quienes garantizan el resguardo de la información.

Se aplicaron encuestas anónimas para garantizar la confidencialidad de las participantes, antes de ello se les explicó, cuales son los objetivos del trabajo de investigación y posteriormente se le brindó una hoja de consentimiento informado, la cual fue llenada por la paciente y de esta manera nos acreditó su participación voluntaria (Anexo B).

RESULTADOS

Para el estudio fueron incluidas 278 pacientes puérperas, repartidas en 190 casos y 88 controles. Se presenta los resultados realizándose una diferencia entre los casos y controles, evaluándose sus características maternas, anotaciones obstétricas, factores institucionales, factores socioculturales y factores personales.

CUADRO N°1: CARACTERISTICAS MATERNAS SEGÚN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, Hospital San Juan de Lurigancho Noviembre – Diciembre 2015

Características maternas	Abandono de método anticonceptivo			
	SI	%	NO	%
Edad				
15-19 años	52	27,4	13	14,8
20-29 años	93	48,9	44	50,0
30-39 años	39	20,5	27	30,7
40-49 años	6	3,2	4	4,5
Grado de instrucción				
analfabeta	6	3,2	0	0,0
primaria	28	14,7	11	12,5
secundaria	123	64,7	55	62,5
superior no universitario	20	10,5	20	22,7
superior universitario	13	6,8	2	2,3
Estado civil				
soltera	23	12,1	5	5,7
casada	22	11,6	19	21,6
conviviente	143	75,3	63	71,6
divorciada o separada	2	1,1	1	1,1
Religión				
católico	136	71,6	61	69,3
evangelista	15	7,9	7	8,0
cristiano	25	13,2	12	13,6
otra	14	7,4	8	9,1
Ocupación				
ama de casa	133	70,0	65	73,9
estudiante	19	10,0	9	10,2
comerciante	11	5,8	7	8,0
otra	27	14,2	7	8,0
Total	190	100,0	88	100,0

Con respecto a la edad, la mayoría de las entrevistadas tanto en los casos como en los controles, manifestaron pertenecer al intervalo entre 20 – 29 años (48,9% y 50,0% respectivamente); se encontró diferencias en el intervalo 15 – 19 años en los casos y controles (27,4% y 14,8% respectivamente); en cuanto al intervalo 30 – 39 años se encontró diferencias para casos y controles (20,5% y 30,7% respectivamente), y en su minoría para casos y controles, las encuestadas refirieron pertenecer al intervalo 40 – 49 años (3,2% y 4,5% respectivamente).

A lo que refiere al grado de instrucción, la mayoría de las entrevistadas tanto en los casos como en los controles, manifestaron haber cursado la secundaria representado con un 64,7% y un 62,5% respectivamente; se encontró una diferencia en cuanto al nivel primario, para los casos, con un 14,7% y en cuanto a los controles un 12,5%; se encontró diferencias en el grado de instrucción del nivel superior no universitario en los casos y controles (10,5% y 22,7% respectivamente); en su minoría para casos y controles, las encuestadas refirieron haber cursado el nivel superior universitario (6,8% y 2,3% respectivamente) y finalmente solo las encuestadas representadas en los casos manifestaron ser analfabetas (3,2%).

Con respecto al estado civil para controles y casos en su mayoría mencionaron ser convivientes (75,3% y 71,6% respectivamente) ; se encontró una diferencia referente a los casos y controles, en cuanto a las encuestadas que manifestaron ser solteras (12,5% y 5,7% respectivamente); se encontró una diferencia en los casos y controles, de las encuestadas que refirieron ser casadas (11,6% y 21,6% respectivamente); y en su minoría para casos y controles, las encuestadas refirieron estar separadas o divorciadas representando por un 1,1% para ambos.

Con respecto a la religión para controles y casos en su mayoría mencionaron ser católicos (71,6% y 69,3% respectivamente), seguida de las que mencionaron ser cristianas (13,2% y 13,6% respectivamente), las mencionaron ser evangelistas (7,9% y 8,0% respectivamente); y en su minoría para casos y controles, las encuestadas refirieron pertenecer a otro tipo de religión, representado por un 7,4% para casos y 9,1% para controles.

Con respecto a la ocupación para controles y casos en su mayoría mencionaron ser ama de casa (70,0% y 73,9% respectivamente); seguida de las que mencionaron ser estudiantes (10,0% y 10,2% respectivamente), las que mencionaron ser comerciantes (5,8% y 8,0% respectivamente); y en su minoría para casos y controles, las encuestadas refirieron tener otro tipo de ocupación, representado por un 14,2% para casos y 8,0% para controles.

**CUADRO N° 2: ANTECEDENTES OBSTETRICOS SEGÚN EL
ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, Hospital San
Juan de Lurigancho Noviembre – Diciembre 2015**

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	ABANDONO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO			
	SI	%	NO	%
Número de hijos				
1 hijo	105	55,3	27	30,7
2 hijos	51	26,8	40	45,5
3 hijos	15	7,9	16	18,2
4 hijos a más	19	10,0	5	5,7
Números de abortos				
o aborto	142	74,7	67	76,1
1 aborto	36	18,9	20	22,7
2 abortos	10	5,3	1	1,1
3 abortos a más	2	1,1	0	0,0
Número de parejas sexuales				
1 pareja sexual	126	66,3	40	45,5
2 parejas sexuales	38	20,0	37	42,0
3 parejas sexuales	18	9,5	6	6,8
4 parejas sexuales a más	8	4,2	5	5,7
Inicio de relaciones sexuales				
10-15 años	27	14,2	16	18,2
16-20 años	134	70,5	57	64,8
21-26 años	29	15,3	15	17,0
Total	190	100,0	88	100,0

En relación al número de hijos para los casos y controles, se encontró una diferencia en cuanto a los que refirieron tener un hijo (55,3% y 30,7% respectivamente), seguidas de las que manifestaron tener dos hijos (26,8% y 45,5% respectivamente), las que refirieron tener tres hijos (7,9% y 18,2% respectivamente) y las que mencionaron tener de cuatro a más hijos fueron representados para casos por un 10,0% y para controles 5,7%.

Con respecto al número de abortos en su mayoría para casos y controles se encontró que afirmaron no haber tenido ningún aborto durante su vida (74,7% y 76,1% respectivamente), seguida de las encuestadas que afirmaron haber tenido un aborto (18,9% y 22,7% respectivamente), las que refirieron haber tenido dos abortos representaron un 5,3% para casos y 1,1% para controles, y en su minoría solo el grupo de casos afirmaron haber tenido de tres a mas aborto (1,1%) durante su edad fértil.

Con respecto al número de parejas sexuales, en su mayoría para casos y controles se encontró que las encuestadas refirieron tener solo una pareja sexual (66,3% y 45,5% respectivamente), seguida de las encuestadas que manifestaron tener dos parejas sexuales (20,0% y 42,0% respectivamente), las que refirieron tener tres parejas sexuales representaron un 9,5% para casos y 6,8% para controles, y en su minoría para casos y controles, las encuestadas manifestaron tener cuatro a mas parejas sexuales (4,2% y 5,7% respectivamente).

En relación al inicio de relaciones sexuales entre casos y controles la mayoría menciona haber iniciado entre los 16 a 20 años (70,5% y 64,8% respectivamente); seguida de las que iniciaron entre los 21 y 26 años (15,3% y 17,0% respectivamente), y en su minoría mencionaron haber iniciado a entre los 10 y 15 años (14,2% y 18,2% respectivamente).

**CUADRO N° 3: FACTORES INSTITUCIONALES SEGÚN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, Hospital San Juan de Lurigancho
Noviembre – Diciembre 2015**

Factores Institucionales		Abandona MAC				p	OR	IC 95%
		si	%	no	%			
Conocimiento sobre servicio de Planificación Familiar	No	75	39,5	16	18,2	0,000	2,935	1,587 – 5,428
	Si	115	60,5	72	81,8			
Conocimiento sobre horario de atención del consultorio	No	159	83,7	63	71,6	0,019	2,035	1,114 – 3,717
	Si	31	16,3	25	28,4			
Satisfacción de necesidad por métodos que se ofrecen	No	58	30,5	28	31,8	0,828	0,942	0,546 – 1,623
	Si	132	69,5	60	68,2			
Conocimiento sobre métodos gratuitos	No	57	30,0	30	34,1	0,494	0,829	0,483 – 1,420
	Si	133	70,0	58	65,9			
El personal de Obstetricia fue discreto, confiable	No	50	26,3	20	22,7	0,521	1,214	0,670 – 2,199
	Si	140	73,7	68	77,3			
Personal identificó correctamente su necesidad de métodos	No	59	31,1	28	31,8	0,898	0,965	0,560 – 1,662
	Si	131	68,9	60	68,2			
Personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc.	No	54	28,4	17	19,3	0,105	1,658	0,896 – 3,070
	Si	136	71,6	71	80,7			
Personal verificó comprensión de la información	No	86	45,3	28	31,8	0,034	1,772	1,041 – 3,016
	Si	104	54,7	60	68,2			
Personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial	No	35	18,4	4	4,5	0,002	4,742	1,630 – 13,797
	Si	155	81,6	84	95,5			
La distancia de su vivienda al Hospital fue un factor para no acudir	Si	52	27,4	40	45,5	0,003	0,452	0,267 – 0,766
	No	138	72,6	48	54,5			
Total		190	100,0	88	100,0			

De acuerdo al cuadro N°3, podemos observar que los factores institucionales muestran una influencia en cuanto al abandono de métodos anticonceptivos,

obteniendo con un $OR=0,452$ (IC 95%: 0,5 – 0,8), donde se concluye que el tener la consideración de las puérperas sobre la distancia de su vivienda al hospital como motivo para no acudir a sus controles por consultorio de planificación familiar, reduciría en un 31,1% el abandono del método anticonceptivo, esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,003$).

Así mismo con un $OR=1,772$ (IC 95%: 1,04 – 3,02), donde se concluye que las puérperas que no tuvieron una verificación sobre la comprensión de la información brindada tienen 1,8 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que sí recibieron una verificación sobre la comprensión de la información brindada; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,034$). Así mismo se estima que existe una probabilidad del 63,9% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por no recibir por parte del personal de Obstetricia, una verificación sobre la comprensión de la información brindada durante su consulta.

Seguidamente se obtuvo un $OR= 2,035$ (IC 95%: 1,1 – 3,7), donde se concluye que las puérperas que tenían un desconocimiento sobre el horario de atención del consultorio de planificación familiar que se encuentra en el Hospital de San Juan de Lurigancho tienen 2,04 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que contaban con el conocimiento sobre el horario de atención del consultorio de planificación familiar que se encuentra en el Hospital de San Juan de Lurigancho; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,019$). Así mismo se estima que existe una probabilidad del 67,1% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por desconocimiento sobre el horario de atención del consultorio de planificación familiar que se encuentra en el Hospital de San Juan de Lurigancho.

Asimismo se observó con un $OR = 2,935$ (IC 95%: 1,6 – 5,4), que las puérperas que no tenían conocimiento que el Hospital de San Juan de Lurigancho contaba con el servicio de planificación familiar tienen 2,94 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que tenían conocimiento que el Hospital de San Juan de Lurigancho contaba con el servicio de planificación familiar; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p = 0,000$). Así mismo se estima que existe una probabilidad del 74,6% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por no tener el conocimiento que el Hospital de San Juan de Lurigancho contaba con el servicio de planificación familiar.

Seguidamente se obtuvo un mayor $OR = 4,742$ (IC 95%: 1,6 – 13,8), donde se concluyó que las puérperas que no recibieron por parte del personal de Obstetricia, una atención con una actitud respetuosa y cordial en todo momento durante su consulta tienen 4,74 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que sí recibieron por parte del personal de Obstetricia, una atención con una actitud respetuosa y cordial en todo momento durante su consulta; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p = 0,002$). Así mismo se estima que existe una probabilidad del 82,6% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por no recibir por parte del personal de Obstetricia, una atención con una actitud respetuosa y cordial en todo momento durante su consulta.

Además se obtuvo que la satisfacción de la necesidad de la puérpera por los métodos ofrecidos en el hospital, el conocimiento sobre métodos gratuitos, la discreción y confianza impartida por el personal, la identificación correcta de sus necesidad de métodos y la respuesta satisfactoria sobre las dudas de la puérpera por parte del personal de obstetricia; no se observó una asociación significativa ($p > 0.05$) referente al abandono del método anticonceptivo.

**CUADRO N° 4: FACTORES SOCIOCULTURALES SEGÚN EL
ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, Hospital San Juan de
Lurigancho Noviembre – Diciembre 2015**

Factores Socioculturales	Abandona MAC				p	OR	IC 95%
	si	%	no	%			
Educación influyó en decisión de no usar métodos	Si	57	30,0	29	0,620	0,872	0,507 – 1,499
	No	133	70,0	59			
Considera que es bueno que se hable desde la escuela sobre métodos	No	24	12,6	5	0,078	2,400	0,884 – 6,517
	Si	166	87,4	83			
Conversación sobre métodos anticonceptivos por la familia	No	115	60,5	57	0,498	0,834	0,493 – 1,410
	Si	75	39,5	31			
Correcta información de métodos anticonceptivos en su Distrito	No	109	57,4	40	0,064	1,615	0,971 – 2,686
	Si	81	42,6	48			
Uso de medio de comunicación para información sobre los métodos	No	114	60,0	46	0,225	1,370	0,823 – 2,279
	Si	76	40,0	42			
Utilización de métodos anticonceptivos era pecado	Si	27	14,2	21	0,048	0,528	0,279 – 1,000
	No	163	85,8	67			
Religión le permitió utilizar métodos	No	85	44,7	35	0,437	1,226	0,733 – 2,049
	Si	105	55,3	53			
Derecho de prohibición sobre uso de métodos por parte de la pareja.	Si	28	14,7	12	0,808	1,095	0,528 – 2,269
	No	162	85,3	76			
Creencia sobre que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido	Si	29	15,3	7	0,091	2,084	0,875 – 4,963
	No	161	84,7	81			
Conocimientos transmitidos por familiares afecto decisión de abandono de método	Si	84	44,2	46	0,210	0,724	0,436 – 1,201
	No	106	55,8	42			
Conocimientos transmitidos por amigos afecto decisión de abandono de método	Si	76	40,0	41	0,301	0,764	0,459 – 1,272
	No	114	60,0	47			
Contó con medios suficientes de transporte y economía para acudir a control de planificación familiar	No	46	24,2	16	0,261	1,438	0,762 – 2,713
	Si	144	75,8	72			
Abandonó de método por comentarios negativos por parte de un miembro de la sociedad	Si	83	43,7	45	0,246	0,741	0,447 – 1,230
	No	107	56,3	43			
Falta de responsabilidad por parte de la pareja sobre el embarazo no planificado	Si	138	72,6	47	0,002	2,315	1,368 – 3,919
	No	52	27,4	41			
Total		190	100,0	88			100,0

De acuerdo al cuadro N°4, podemos observar que los factores socioculturales muestran una influencia en cuanto al abandono de métodos anticonceptivos, obteniendo con un $OR=0,528$ (IC 95%: 0,3 – 1,0), donde se concluye que la puérpera al creer sobre el uso del método anticonceptivo como un pecado, reduciría en un 34,6% el abandono del método anticonceptivo, esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,048$).

Asimismo se observó con un $OR= 2,315$ (IC 95%: 1,4 – 3,9), que las puérperas que consideraban que la falta de responsabilidad del embarazo no planificado fue por parte de su pareja, tienen 2,32 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que no consideraban que la falta de responsabilidad del embarazo no planificado fuese de su pareja; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,002$). Así mismo se estima que existe una probabilidad del 69,8% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por considerar que la falta de responsabilidad del embarazo no planificado fue por parte de la pareja.

Además se obtuvo como resultado que la educación que influyó en decisión de no usar métodos, la consideración referente a que sea bueno que se hable desde la escuela sobre métodos, la conversación sobre métodos anticonceptivos por la familia, correcta información de métodos anticonceptivos en el distrito de la puérpera, el uso de medio de comunicación para obtener información sobre los métodos, el permiso de la religión de la puérpera para el uso de métodos, el derecho de prohibición sobre uso de métodos por parte de la pareja, la creencia sobre que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido, la afectación en la decisión del abandono de método por los conocimientos transmitidos por familiares, amigos, comentarios negativos por parte de un miembro de la

sociedad y el contar con medios suficientes de transporte y economía para acudir a control de planificación familiar; no se observaron asociaciones significativas ($p > 0.05$) referente al abandono del método anticonceptivo.

**CUADRO N° 5: FACTORES PERSONALES SEGÚN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, Hospital San Juan de Lurigancho
Noviembre – Diciembre 2015**

Factores Personales			Abandona MAC				p	OR	IC 95%
				si	%	no	%		
Conocimientos sobre métodos anticonceptivos eran suficientes	No		113	59,5	35	39,8	0,002	2,222	1,327 – 3,722
	Si		77	40,5	53	60,2			
Vergüenza por consultar alguna duda sobre los métodos al personal de Obstetricia	Si		96	50,5	38	43,2	0,254	1,344	0,808 – 2,235
	No		94	49,5	50	56,8			
Malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que provoco abandono de este	Si		75	39,5	44	50,0	0,099	0,652	0,392 – 1,085
	No		115	60,5	44	50,0			
Contaba con el tiempo o momento suficiente para uso del método	No		54	28,4	22	25,0	0,552	1,191	0,669 – 2,120
	Si		136	71,6	66	75,0			
Consideración de uso del método como importante	No		29	15,3	10	11,4	0,384	1,405	0,652 – 3,028
	Si		161	84,7	78	88,6			
Importancia de planificación familiar sobre número de hijos	No		19	10,0	6	6,8	0,388	1,519	0,584 – 3,946
	Si		171	90,0	82	93,2			
Falta de responsabilidad por parte de la paciente sobre el embarazo no planificado	Si		155	81,6	62	70,5	0,037	1,857	1,033 – 3,339
	No		35	18,4	26	29,5			
Falta de responsabilidad por parte de la institución sobre el embarazo no planificado	Si		29	15,3	7	8,0	0,091	2,084	0,875 – 4,963
	No		161	84,7	81	92,0			
Total			190	100,0	88	100,0			

De acuerdo al cuadro N°5, podemos observar que los factores personales tienen una gran influencia en cuanto al abandono de métodos

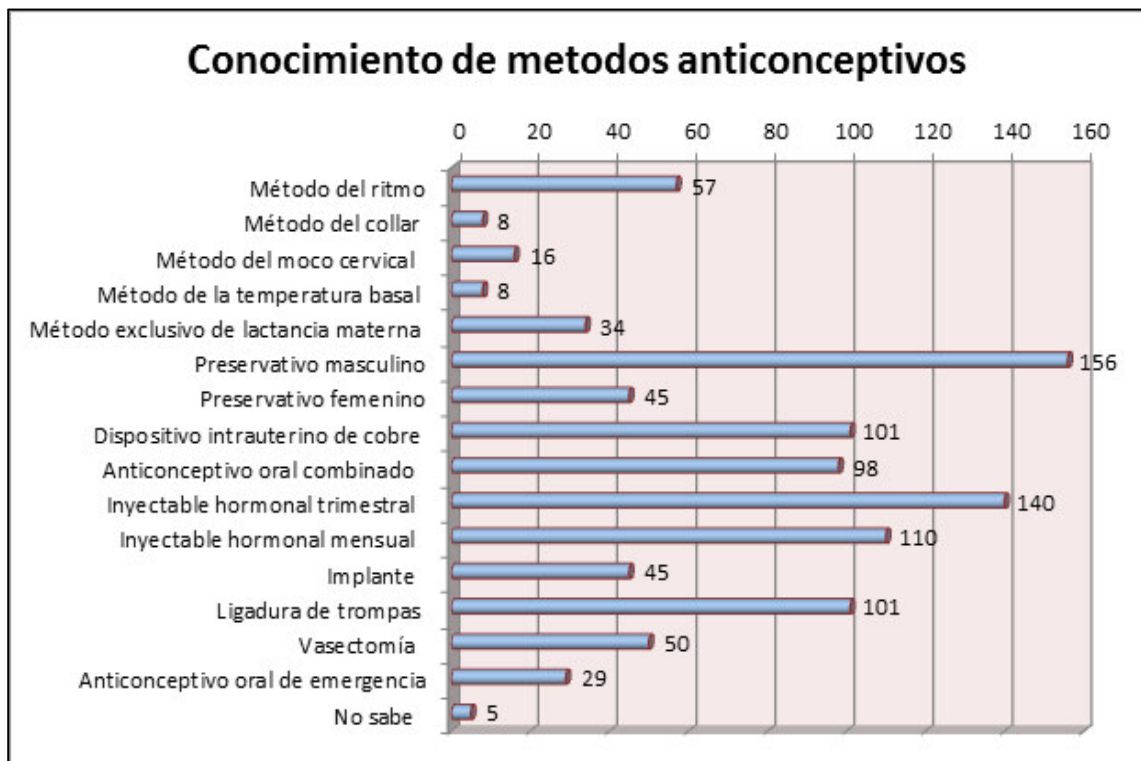
anticonceptivos, obteniendo con un OR = 1,857 (IC 95%: 1,0 – 3,3), donde se concluye que las puérperas que consideraban que la falta de responsabilidad de su embarazo no planificado fue suya tienen 1.86 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que no consideraban que la falta de responsabilidad de su embarazo no planificado fuese suya; esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,037$). Asimismo se estima que existe una probabilidad del 65,0% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por considerar que la falta de responsabilidad de su embarazo no planificado fuese suya.

Seguidamente se obtuvo un OR=2,222 (IC 95%: 1,33 – 3,72), donde se concluye que la puérpera al considerar que los conocimientos que tiene sobre los métodos anticonceptivos son insuficientes, tienen 2,22 veces más riesgo de abandonar un método anticonceptivo, que las puérperas que consideran que los conocimientos que tiene sobre los métodos anticonceptivos son suficientes; esta distribución se mostró estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,002$). Asimismo se estima que existe una probabilidad del 68,9% que las puérperas abandonen el método anticonceptivo por considerar que los conocimientos que tiene sobre los métodos anticonceptivos son insuficientes.

Por otra parte se obtuvo como resultado que la vergüenza por parte de la puérpera, por consultar alguna duda sobre los métodos al personal de Obstetricia, la presencia de un malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que provocó el abandono de este, el contar con un tiempo o momento suficiente para el uso del método, la consideración de la importancia del uso del método anticonceptivo, asimismo la importancia de la planificación familiar para el número de hijos y falta de responsabilidad del embarazo no planificado por parte de la institución; no mostraron una

asociación significativa ($p > 0.05$) referente al abandono del método anticonceptivo.

GRÁFICO N° 1: METODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCIDOS POR PUÉRPERAS, Hospital San Juan de Lurigancho Noviembre – Diciembre 2015



En el gráfico N°1, en cuanto al conocimiento de los métodos anticonceptivos, la mayoría de las pacientes menciona como método más conocido al preservativo masculino ($n=156$), como segundo método de mayor conocimiento al inyectable hormonal trimestral ($n=140$), seguido por el tercer método más conocido, el cual fue el inyectable hormonal mensual ($n=110$); y como métodos anticonceptivos menos conocidos por las pacientes, mencionaron al método del moco cervical ($n=16$), seguido por el método del collar ($n=8$) y finalmente el método de la temperatura basal ($n=8$).

DISCUSION

La reproducción, el ejercicio de la sexualidad, deberían ser siempre actos deseados y planeados. Lamentablemente, no es así. Prueba de ello son los embarazos no deseados, definidos como aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que no quiere reproducirse. Sin embargo, en la práctica, existen mujeres que no desean reproducirse pero siguen expuestas al "riesgo" de quedar embarazadas, por estar en edad reproductiva y llevar una vida sexual activa sin usar ningún método anticonceptivo o porque utilizan métodos "tradicionales" como el ritmo o el coito interrumpido, de escasa eficacia para evitar el embarazo. ⁽³⁾

De acuerdo con ENDES 2014 reporta que, entre el 2009 y el 2014, las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos, fueron 75,2% a 79,1% respectivamente. Así mismo se observó una discontinuación de los métodos anticonceptivos durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método (5,5%), deseo de quedar embarazada (3,2%), efectos secundarios (13,5%) y otras razones (4,0%). ⁽³⁴⁾

En diferentes estudios se han descrito una serie de factores que influyen en cuanto al abandono de un método anticonceptivo, teniendo entre estos al factor salud e institucional, geográfico, religioso, climático, sociocultural, económico, educativo, psicológico, actitudinal y del autocuidado ^(14, 20, 25, 28-30). Más aún se encontró que dentro de estos factores ya mencionados, el factor personal y el factor psico-sociocultural fueron dos de los principales factores que demostraron gran influencia ⁽³⁰⁾.

En el presente trabajo se plantean distintos factores que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos, Para poder observar claramente estos factores fueron divididos en tres grupos (factores institucionales, factores socioculturales, factores personales), de los cuales se observó como factores más influyentes: la falta de conocimiento sobre el servicio de planificación familiar, el desconocimiento sobre el horario de atención, la falta de verificación sobre la comprensión de la información brindada, El personal no mantuvo una actitud respetuosa, la distancia del hogar al establecimiento de salud, La creencia del MAC como pecado, Falta de responsabilidad por la usuaria, Falta de responsabilidad por parte de la pareja y conocimiento insuficiente sobre los MAC; estos factores concuerdan con los mencionados por Menéndez Salazar y Cabrera González, quienes plantean que los factores que influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos fueron los siguientes: salud e institucional, geográfico, religioso, climático, sociocultural, económico, educativo, psicológico, actitudinal y del autocuidado ⁽¹⁵⁾. A su vez Olaza A y col, concluyeron que los factores generales, socio-económicos, el entorno social, la actitud del personal de salud y los efectos secundarios del método constituyen factores de riesgo del abandono de métodos anticonceptivos artificiales, con excepción de la paridad, ocupación e influencia de la comunidad. ⁽²⁸⁾

También Olaza A y col, concluyeron que de los factores de riesgo planteados; la presencia de efectos secundarios se constituyó como el principal factor de riesgo del abandono de métodos anticonceptivos artificiales, al haber obtenido el más alto valor de asociación significativa con un OR de 6,7. ⁽²⁸⁾ Lo cual difiere con los resultados obtenidos en el presente estudio, en cuyo caso se constituye como principal factor de riesgo al Factor Institucional, y que este presenta a su vez como más influyentes, al conocimiento por parte de la paciente sobre el servicio de planificación familiar del hospital, al conocimiento sobre el horario de atención del

consultorio, verificación de la información brindada por parte del personal, y sobre el respeto y actitud cordial por parte del personal; siendo este último el de mayor valor de asociación significativa con un OR de 4,7 (IC 95%: 1,6 – 13,8).

Mendoza B, Publicaron resultados demostrando que el 60% de las encuestadas no conocía sobre todos los métodos anticonceptivos. Entre los aspectos culturales se destacó el hecho de que 29,8% consideraba que el uso de métodos era pecado y el 84,3% consideraban que su pareja tienen derecho a prohibir su uso. A su vez el 43,5% comenta que el número de hijos es por la voluntad de Dios, lo que se observó contradictorio cuando el 94,4% de las entrevistadas mencionaron que el uso de métodos es decisión de la pareja. ⁽²⁵⁾ Tras el análisis de estos resultados se encontró semejanza en cuanto a considerar el uso de métodos anticonceptivos como pecado, así como, el permitir que la pareja prohíba su uso, con un 38,1% y 28,3% respectivamente; por el contrario referente al nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos, se encontró diferencia ya que de la población total del presente estudio, solo conto con 5 personas (1,8%) que no conocían acerca de los métodos.

Ku E. (2010), concluyo que el temor por los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos fue la primera causa que determinó la necesidad insatisfecha en planificación familiar (92,2%) y su presencia fue un factor de riesgo para que la mujer no utilice la anticoncepción y acabe teniendo un embarazo no deseado (OR: 11,1 IC 95%: 2,08-59,25). A su vez, la subestimación del riesgo de embarazo fue la segunda causa que determinó la necesidad insatisfecha en planificación familiar (71,6%), mas no tuvo influencia en el embarazo no deseado. Mientras que la oposición de la pareja al uso de MAC determinó la necesidad insatisfecha en un 22,5% y su presencia fue un factor de riesgo para que la mujer no utilice la

anticoncepción y acabe teniendo un embarazo no deseado (OR:6,4 IC95%: 2,28-18,2)⁽²⁰⁾ Al analizar estos estudios con el nuestro, podemos concluir que existe mayor influencia por parte de: los factores socio-culturales (Teniendo como factor principal la responsabilidad por parte de la pareja), los factores personales (teniendo como factor principal al conocimiento insuficiente sobre los métodos anticonceptivos por parte de la paciente), y en mayor medida a los factores institucionales (teniendo como factor principal a la actitud respetuosa y cordial por parte del personal de obstetricia); elevando el riesgo de un posible embarazo no deseado, por la discontinuidad del método.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Conforme a los factores institucionales el factor más influyente encontrado fue la actitud respetuosa y cordial con el cual cuenta el personal de obstetricia durante la consulta de planificación familiar, mostrando un OR= 4,742 (IC 95%: 1,6 – 13,8), esta distribución fue estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,002$). A su vez se identificó otros factores influyentes, como la verificación de la comprensión de la información brindada por el personal, el conocimiento del horario de atención con el cual cuenta el hospital y el conocimiento sobre el servicio de planificación familiar, teniendo estos una relación de asociación significativa con el abandono de métodos anticonceptivos, al incrementar en 1.8, 2.0 y 2.9 veces respectivamente, la probabilidad de convertirse en una usuaria que abandone o discontinúe el método anticonceptivo.
- Con respecto a los factores socioculturales el factor más influyente encontrado fue la falta de responsabilidad del embarazo no planificado por parte de la pareja; mostrando un OR= 2,315 (IC 95%: 1,4 – 3,9) siendo estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,002$).
- De acuerdo a los factores personales el factor más influyente encontrado fue el insuficiente conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mostrando un OR= 2,22 (IC 95%: 1,3 – 3,7) siendo estadísticamente significativa, para una asociación ($p= 0,002$). a su vez se encontró como otro factor, la falta de responsabilidad por parte de la usuaria, al incrementar en 1.9 veces, la probabilidad de convertirse en una usuaria que abandone o discontinúe el método anticonceptivo.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al personal de salud, brindar la educación constante a las usuarias acerca de la importancia de utilizar un método de planificación familiar, algo importante es que la educación se brinde del modo adecuado siguiendo los cinco pasos de la consejería correctamente, realizando un mayor énfasis en el trato y actitudinal del personal hacia la usuaria, y asimismo de una adecuada verificación de la comprensión de la información brindada.
2. Brindar información clara precisa a las usuarias sobre cada una de los factores negativos que contribuyen al abandono de los métodos anticonceptivos, informar que los anticonceptivos no son efectivos en un 100%, hay probabilidades que en algunas no funcionen correctamente por distintas razones, y que al momento de usar algún método, al principio pueden presentarse algunas reacciones que pueden normalizarse mediante lo tolere el organismo, y educar a las usuarias acerca de la importancia de la tarjeta de control, el cual lo entregan los servicios de salud, para cerciorar la continuidad del método; así mismo la educación sobre la importancia de salud reproductiva deben darse a las parejas, grupos de hombres y mujeres, para que puedan tomar decisiones y evitar desacuerdos entre ellos.
3. Se recomienda realizar una mayor difusión sobre el servicio de planificación familiar en los diferentes distritos, los diversos horarios disponibles, que estos poseen; asimismo también se debe tomar en consideración la distancia del servicio a la vivienda de la usuaria, y un manejo de control para la continuidad de los métodos anticonceptivos, realizando las constantes visitas a los domicilios de las usuarias para

evitar así un posible abandono del método. Asimismo considerar la posibilidad de realización de campañas sobre planificación familiar para la administración de métodos anticonceptivos gratuitos por el MINSA, realizando énfasis a los grupos de mayor riesgo de la zona respectiva al establecimiento de salud. De igual modo se debe implementar temas de salud sexual y reproductiva para todos los grupos etarios, poniendo mayor énfasis en los adolescentes, realizando actividades en las escuelas de acuerdo al programa de salud sexual reproductiva.

4. Se necesitaría de una muestra mayor para establecer definitivamente si existe mayor asociación con las variables estudiadas que son factores influyentes (factores institucionales, socioculturales y personales), y el abandono de métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. Guía para el mejoramiento de la atención post-aborto. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. 3ra edición. 2009.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES Nacional y Departamental 2013. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014.
3. Blanco J S. Embarazos no deseados en adolescentes. Una revisión sistemática [Tesis]. España: Universidad de Jaén. Facultad de Ciencias de la salud. 2014.
4. Távara L, Cárdenas B, Becerra C, Calderón G, Panta D, Esteban I, et al. La Planificación Familiar requiere atención especial como Estrategia para reducir la Mortalidad Materna. Rev. Per Ginecol Obstet. 2011; (57):177-187.
5. Gutiérrez M. La Planificación Familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2013; 30(3):465-70.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 11 de julio: Día mundial de la población. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014. Disponible en página web: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1157/libro.pdf
7. Gran M, Torres R, López L, Pérez M. Fecundidad, anticoncepción, aborto y mortalidad materna en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública. 2013; 39(5):822-835.
8. Organización Mundial de la Salud [homepage en internet]. Planificación Familiar. Mayo 2015. Nota Descriptiva N°351.

Disponible en la pág. web:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>

9. Shirley Stefany León Palacios, 2005 Costumbres que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar del C. S. San Fernando, Lima; Pg. 1-54.
10. Del Carpio L. Situación de la mortalidad maternal en el Perú, 2000-2012. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2013; 30(3):461-4.
11. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las personas. Estrategia Sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva. Norma Técnica de Planificación Familiar. Perú: Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las personas. Estrategia Sanitaria nacional de salud sexual y reproductiva. 2005.
12. Secretaria de salud. Diario oficial de la Federación. Norma oficial Mexicana de los Servicios de Planificación Familiar (modificada). Secretaria de Salud. Diario Oficial de la Federación. 2004.
13. Dirección General de salud de las personas. Dirección ejecutiva de Atención Integral de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Perú, Ministerio de Salud, 2004. [350] p.; tab; ilus.
14. Menéndez S L, Cabrera G J. Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de nuevo horizonte Santa Ana, Peten [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas; 2008.
15. Quintana P J. Anillo Vaginal anticonceptivo. Revista Tendencias en Medicina. 2010; 72-76.
16. García D P, Martínez M F, Pintor M A, Caelles F N, Ibañez F F. Anticonceptivos Hormonales. Guía de utilización de Medicamentos. Grupo de investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada. 2007; 15-52.

17. ONU: "La población mundial alcanzará los 9.600 millones en 40 años". RT Sepa Más. Viernes 14 de junio de 2013.
18. Mosquera J, Mateus J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes. Colomb Med. 2003: 34(4); 206-212
19. Macías F M, Molina P M. Conocimientos sobre anticoncepción en adolescentes de un preuniversitario del municipio San José de las Lajas. Rev. cienc. méd. La Habana. 2012: 18(2).
20. Elia Ku. Causas de necesidad insatisfecha en planificación familiar en mujeres con embarazo no deseado del Instituto Nacional Materno Perinatal. Rev. peru. epidemiol. 2010: 14(2); 1-9.
21. Parra S L, Navarro S A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. Perú. 2011.
22. Orozco D C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes scs recreo - Durán. Propuesta educativa enero – diciembre 2011 [Tesis]. Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas; 2012.
23. Calderón M S. Percepciones de las madres adolescentes con embarazo reincidente sobre el uso de métodos anticonceptivos, atendidas en el Hospital de Vitarte, julio 2013 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2014.
24. Gil H A, Rodríguez G Y, Rivero S M, Hernández R R. Intervención educativa sobre anticoncepción y adolescencia. Revista Arch med Camaguey. 2012:16(1); 1126-1133.
25. Mendoza Z B. Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias de una unidad de primer nivel [Tesis].

- México: Universidad Autónoma de Querétaro. Facultad de Enfermería; 2013.
26. Veliz S M, Aquino Y N, Malqui V R, Eguisquiza V L, Yupanqui D E, Valdivia V E, Benítez A Y. Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria: Hospital San Juan de Lurigancho. Perú: Ministerio de Salud. Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental. 2015.
 27. Real Academia Española [homepage en internet]. Abandono. Edición 22, Octubre del 2014. Disponible en la pág. web: <http://lema.rae.es/drae/?val=abandono>
 28. Olaza M A, De la Cruz R Y, Olaza M V. Factores de riesgo relacionados con el abandono de métodos anticonceptivos artificiales en el Centro de Salud Monterrey de Huaraz, 2012. Revista Aporte Santiaguino 2013;6(1): 54 – 65.
 29. Morais P S, R T S. Factores asociados al abandono de la anticoncepción hormonal oral: un estudio con los adolescentes de la Ciudad de Rio de Janeiro. Revista Chile Obstetricia Ginecología 2007; 72(1): 26-32.
 30. Torres I A. Factores que influyen en el abandono de los métodos de planificación familiar en mujeres receptoras del Programa, en el Centro de Salud, Municipio de Santa Lucía la Reforma, Totonicapán, Guatemala [Tesis]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
 31. Ministerio de Salud [homepage en internet]. Planificación Familiar. 2010. Disponible en la pág. Web: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/pf/>
 32. Dirección General de salud de las personas. Dirección ejecutiva de Atención Integral de Salud. Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva: Perú, Ministerio de Salud, 2006.

33. Guevara C M. Consultorio psicológico virtual: Una alternativa preventiva para la psicología. Revista de la Facultad de Psicología y Humanidades, 2008; 16(1):53-68.
34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES Nacional y Departamental 2014. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2015.

ANEXOS

ANEXO A
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2015.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARABLES E INDICADORES	POBLACION Y MUESTRA	DISEÑO
¿Cuáles son los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015?	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los factores institucionales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. ▪ Identificar los factores socioculturales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. ▪ Identificar los factores personales comprometidos en el abandono de métodos anticonceptivos en puerperas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. 	<p>Variable Independiente: Factores influyentes o subvariables:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Factores institucionales ▪ Factores socioculturales ▪ Factores personales <p>Variable dependiente: Abandono de métodos anticonceptivo.</p> <p>Métodos y Técnicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Observacional 2. Elaboración de encuestas. 	<p>Población: Toda puerpera, que se haya atendido en el Hospital San Juan de Lurigancho, Noviembre - Diciembre del 2015, que cumplan con los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: Toda puerpera que se encuentre en el servicio de hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho.</p> <p>Criterios de Inclusión: <u>Para los casos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Puerpera en edad fértil. • Puerpera atendida en el Hospital San Juan de Lurigancho. • Puerpera que se encuentre en el servicio de hospitalización. • Puerpera que no planifico su embarazo. • Puerpera que haya utilizado al menos una vez algún método anticonceptivo. • Puerperas que acepten cooperar con la investigación. <p><u>Para los controles</u> Puerpera en edad fértil.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puerpera atendida en el Hospital San Juan de Lurigancho. • Puerpera que se encuentre en el servicio de hospitalización. • Puerpera que no planifico su embarazo. • Puerpera que haya utilizado de forma frecuente algún método anticonceptivo. • Puerperas que acepten cooperar con la investigación. <p>Criterios de Exclusión: <u>Para los casos y controles</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Puerperas con algún impedimento psiquiátrico. • Puerperas con patologías que interfieran con el uso de métodos anticonceptivos. • Puerperas que hayan tenido tratamiento de fertilización. • Encuestas incompletas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de estudio: prospectivo, transversal y analítico • Diseño: Se trata de un estudio Caso - Control.

ANEXO B

OPERALIZACION DE VARIABLES

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2015.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Tipo de variable	Escala de Medición	Indicador	Sub-indicador	Fuente de Verificación	Codificación
FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios.	Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos, influyendo así al abandono de métodos anticonceptivos en puerperas que se encuentran en el Hospital San Juan de Lurigancho	Factores institucionales	Cualitativo	Nominal	Conocimiento sobre servicio de planificación familiar.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento sobre el servicio de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho. - Conocimiento sobre la disponibilidad del horario del consultorio de Planificación familiar. 	Entrevista	SI=0 NO=1
						Distancia que se encuentra la usuaria del hospital.	<ul style="list-style-type: none"> - Considera que la distancia de su vivienda al Hospital es un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos 	Entrevista	Escala de valoración tipo Likert
						Disponibilidad de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> - Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Hospital San Juan de Lurigancho satisfacían su necesidad. - Tenía conocimiento que el Hospital San Juan de Lurigancho ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita. 	Entrevista	SI=0 NO=1
						Calidad de atención al usuario.	<ul style="list-style-type: none"> - El personal de Obstetricia fue discreto, confiable. - El personal identificó correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos. - El personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc. - El personal verificó que usted haya 	Entrevista	Escala de valoración tipo Likert

							comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que eligió. - El personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial.		
			Factores socioculturales	Cualitativo	Nominal	Religión	- Su religión le permitió a usted utilizar métodos de Planificación Familiar. - Cree que la utilización de métodos anticonceptivos es pecado.	Entrevista	Escala de valoración tipo Likert
						Educación	- Su educación influyó en la decisión de no usar métodos anticonceptivos - Piensa que la información de métodos anticonceptivos en su Distrito fue buena. - Utilizó algún medio de comunicación para informarse sobre los métodos anticonceptivos	Entrevista	
						Recursos económicos, desempleo	- Contó con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo	Entrevista	
						Influencia de la familia en el uso de métodos anticonceptivos	- Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares. - En su familia se hablaba de métodos anticonceptivos.	Entrevista	
						Influencia de la pareja en el uso de métodos anticonceptivos	- Usted creía que la mujer no debe planificar porque su deber es darle hijos a su marido. - Su pareja tenía derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos	Entrevista	

						Influencia de los pares en el uso de métodos anticonceptivos	- Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos.	Entrevista	
						Mitos sobre efectos de métodos anticonceptivos	- En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó.	Entrevista	
			Factores personales	Cualitativo	Nominal	Autocuidado	- Responsabilidad sobre su embarazo no planificado. - Consideraba usted que los conocimientos que tiene sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes. - Ud. Consideraba que utilizar métodos anticonceptivos es importante.	Entrevista	
						Timidez	- A usted le daba vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos.	Entrevista	
						Temor	- Percibió algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que haya provocado que lo dejara de utilizar.	Entrevista	
						Tiempo	- Según usted siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo.	Entrevista	
ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Renuncia de cualquier acto, dispositivo o medicación que se utiliza para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente.	Renuncia de cualquier acto, dispositivo o medicación que se utiliza para limitar la capacidad reproductiva de un individuo o de una pareja, en forma temporal o permanente, en puerperas que se encuentran en el Hospital San Juan de Lurigancho	Abandono de método anticonceptivo	Cualitativo	Nominal	Frecuencia del método anticonceptivo	Frecuencia con la cual utilizaba los métodos anticonceptivos.	Entrevista	Casi nunca = 1 Ocasionalmente=2
			No abandono de método anticonceptivo	Cualitativo	Nominal				Casi siempre =3 Siempre =4

ANEXO C

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS – FACULTAD DE MEDICINA E.A.P. OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2015.

Investigador Principal: Nikole Shesira Gama Cabrera

Institución:

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos – E.A.P. OBSTETRICIA
- Hospital San Juan de Lurigancho

Estamos pidiendo que participe en un estudio de investigación, antes de que acepte, el investigador le tiene que hablar acerca de:

- a) Los propósitos u objetivos, procedimientos y duración de la investigación
- b) Cuál será su participación dentro del estudio, el tiempo que participara, los costos y los posibles riesgos que sufra durante su participación.
- c) Beneficios de la investigación
- d) Como se mantendrá la confidencialidad.

Actualmente en el Perú la adquisición de métodos anticonceptivos y la información de ellos se ofertan de manera gratuita por el Ministerio de Salud, en todos los establecimientos de salud que cuenten con un servicio de Planificación Familiar. Sin embargo actualmente se observa que la mitad de las gestaciones que ocurren en el mundo son indeseadas, y que en América Latina y el Caribe ocurre 182 millones de embarazos cada año, de estos el 36% no fueron planeados y un 20% termina en un aborto.

Este hecho puede deberse a posibles factores que estén influyendo al abandono de métodos anticonceptivos, con el presente trabajo pretendemos identificar los posibles factores que incrementan el abandono de ellos, los cuales considero que son: los factores institucionales, factores socioculturales y factores personales, de esta manera pretendemos identificar a las puérperas con un alto riesgo de abandono de método anticonceptivo con la finalidad de poder realizar un diagnóstico temprano y así disminuir el abandono de métodos anticonceptivos y así mismo disminuir las complicaciones que conlleve un embarazo no planificado para la madre, el bebe, la familia y la sociedad.

El objetivo principal de nuestra investigación es determinar los factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, y pretendemos realizarlo en esta institución que es el HSJL con una duración aproximada de 2 meses (Noviembre-Diciembre) durante el 2015. Su participación en este estudio consistirá en responder a una pequeña entrevista directa lo cual nos permitirá completar datos necesarios para la investigación; en este encuentro tomaremos entre 15 a 20 minutos de su valioso tiempo, y cabe mencionarle que no tendrá costo alguno su participación, de la misma manera no tendrá ningún tipo de riesgo por su contribución.

Los beneficios que pretendemos obtener en este estudio es identificar los posibles factores influyentes para el abandono de métodos anticonceptivos, y los beneficios que usted obtendrá es información referente a los factores que influyen para el abandono de métodos anticonceptivos así como recomendaciones profilácticas.

Su participación en el estudio es voluntaria y no será penalizada o perderá sus beneficios si se niega a participar o decide dejar de hacerlo.

Al firmar este documento significa que el estudio de investigación, incluyendo la información de arriba, han sido descritas a usted oralmente, y que usted está de acuerdo en participar voluntariamente.

Yo..... en mis plenas facultades mentales acepto participar en el estudio sabiendo

que los datos recogidos solo se utilizaran para fines de investigación. Una vez leído este documento, paso a autorizar mediante mi firma y nombre completo mi participación.

.....
Nombre del Investigador

.....
Firma del Investigador

Hora y Fecha: _____; (____/____/____)

ANEXO D

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS – FACULTAD DE MEDICINA

E.A.P. OBSTETRICIA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FACTORES QUE INFLUYERON EN EL ABANDONO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS, ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, NOVIEMBRE – DICIEMBRE DEL 2015.

Fecha: _____ Boleta No. _____

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que usted considere correcta.

Datos generales:

Variables	Indicador	Codificar
1. Edad	_____ años	
2. Grado de instrucción:	Analfabeta	1
	Primaria	2
	Secundaria	3
	Superior no universitario	4
	Superior Universitario	5
3. Estado Civil:	Soltera	1
	Casada	2
	Conviviente	3
	Divorciada o separada	4
	Viuda	5
4. Religión:	Católico	1
	Evangelista	2
	Testigo de Jehová	3
	Cristiano	4
	Otra _____	5
5. Ocupación:	Ama de casa	1
	Estudiante	2
	Comerciante	3

Otra _____

4

6. Número de hijos: _____
7. Número de abortos: _____
8. Número de parejas sexuales: _____
9. Edad de Inicio de relaciones sexuales: _____

10. ¿Ud. utilizo algún tipo de método anticonceptivo?	Si	1
	No	2
11. ¿Qué método anticonceptivo utilizo?		
12. ¿Con que frecuencia ha utilizado usted métodos anticonceptivos antes de este embarazo?	Casi nunca	1
	Ocasionalmente	2
	Casi siempre	3
	Siempre	4

Factores Institucionales:

Marque en SI o NO, según sea la respuesta que usted considere.

	SI	NO
13. ¿Ud. tenía conocimiento que el Hospital San Juan de Lurigancho cuenta con el servicio de Planificación Familiar?		
14. ¿Ud. tenía conocimiento que el Hospital San Juan de Lurigancho ofrece métodos anticonceptivos de forma gratuita?		
15. ¿Ud. tenía conocimiento que el consultorio de Planificación familiar se encuentra disponible de lunes – Sábado en los turnos mañana y tarde?		
16. ¿Los métodos de Planificación Familiar que ofrecen en el Hospital San Juan de Lurigancho satisfacían su necesidad?		

Marque con un aspa “X” la respuesta que considere acertada con su punto de vista, según las siguientes alternativas:

MD: Muy en desacuerdo D: Desacuerdo I: Indeciso A: De acuerdo MA: Muy de acuerdo

	MD	D	I	A	MA
17. De acuerdo a su atención recibida en el consultorio de Planificación familiar por el personal de Obstetricia considera que:					
a. ¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?					

b. ¿El personal identifico correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?					
c. ¿El personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc.?					
d. ¿El personal verifico que usted haya comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que eligió?					
e. ¿El personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?					
18. ¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al Hospital fue un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?					

Factores Socioculturales:

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere acertada con su punto de vista, según las siguientes alternativas:

MD: Muy en desacuerdo D: Desacuerdo I: Indeciso A: De acuerdo MA: Muy de acuerdo

	MD	D	I	A	MA
19. ¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos?					
20. ¿Usted considera que es bueno que se hable desde la escuela sobre métodos anticonceptivos?					
21. ¿En su familia se habló de métodos anticonceptivos?					
22. ¿Piensa que la información de métodos anticonceptivos en su Distrito fue buena?					
23. ¿Ud. Utilizó algún medio de comunicación para informarse sobre los métodos anticonceptivos?					
24. ¿Ud. creía que la utilización de métodos anticonceptivos era pecado?					
25. ¿Su religión le permitió a usted utilizar métodos de Planificación Familiar?					
26. ¿Según Ud., su pareja tenía derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?					
27. ¿Usted creía que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?					
28. ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus					

familiares?					
29. ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?					
30. ¿Ud. Conto con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?					
31. ¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?					

Factores Personales:

Marque con un aspa "X" la respuesta que considere acertada con su punto de vista, según las siguientes alternativas:

MD: Muy en desacuerdo D: Desacuerdo I: Indeciso A: De acuerdo MA: Muy de acuerdo

	MD	D	I	A	MA
32. ¿Consideraba usted que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes?					
33. ¿A usted le daba vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos?					
34. ¿Ud. Percibió algún malestar o efecto secundario del método anticonceptivo que haya provocado que lo dejara de utilizar?					
35. ¿Según usted, siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo?					
36. ¿Ud. Consideraba que utilizar métodos anticonceptivos es importante?					
37. ¿Creía usted que es importante planificar cuantos hijos uno desea tener?					
38. ¿Ud. Creía que la responsabilidad de su embarazo no planificado fue de suya?					
39. ¿Ud. Creía que la responsabilidad de su embarazo no planificado fue de su pareja?					
40. ¿Ud. Creía que la responsabilidad de su embarazo no planificado fue de la institución?					

<p>41. Califique del 0 al 5, el grado de conocimiento que tiene sobre los siguientes métodos anticonceptivos, que se ofertan en el consultorio de Planificación Familiar del HSJL, (Considere como “0” al no conocimiento sobre el método, “1” al método de menor conocimiento y “5” al método de mayor conocimiento).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Método del ritmo ▪ Método del collar ▪ Método del moco cervical ▪ Método de la temperatura basal ▪ Método exclusivo de lactancia materna ▪ Preservativo masculino ▪ Preservativo femenino ▪ Dispositivo intrauterino de cobre ▪ Anticonceptivo oral combinado ▪ Inyectable hormonal trimestral ▪ Inyectable hormonal mensual ▪ Implante ▪ Ligadura de trompas ▪ Vasectomía ▪ Anticonceptivo oral de emergencia ▪ No sabe 	
--	---	--

42. Mencione el motivo por el cual usted abandono su método anticonceptivo:

Muchas Gracias por su Colaboración.

ANEXO N° E
VALIDACIÓN DE ENCUESTA

TABLA N°1
PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

Criterios	Jueces						Valor de P
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	
1	1	1	1	1	1	1	0.016
2	1	1	1	1	1	1	0.016
3	1	1	1	1	1	1	0.016
4	1	1	1	1	1	1	0.016
5	1	1	0	1	1	1	0.094
6	1	1	1	1	1	1	0.016
7	1	1	1	1	1	1	0.016
8	1	1	1	1	1	1	0.016
Total	8	8	7	8	8	8	

Puntaje otorgado a cada criterio para el instrumento:

- Favorable = 1 (SI)
- Desfavorable = 0 (NO)

Prueba binomial:

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

↳ $b = \frac{47}{47+1} \times 100 = 97.9\%$ de acuerdo entre los jueces.

TABLA N°2

PRUEBA PILOTO: PRUEBA DE FIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.706	23

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
18. ¿El personal de Obstetricia fue discreto, confiable?	67.39	101.177	.487	.678
19. ¿El personal identifico correctamente su necesidad de métodos anticonceptivos?	67.54	102.624	.440	.683
20. ¿El personal respondió satisfactoriamente a sus necesidades, dudas, etc.?	67.38	101.667	.466	.680
21. ¿El personal verifico que usted haya comprendido toda la información referente al método anticonceptivo que eligió?	67.80	101.519	.373	.686
22. ¿El personal mantuvo en todo momento una actitud respetuosa y cordial?	66.93	104.403	.407	.686
23. ¿Ud. Considera que la distancia de su vivienda al Hospital fue un factor para no acudir al consultorio de planificación familiar por sus métodos anticonceptivos?	68.79	108.989	.118	.711
24. ¿Usted cree que su educación influyó en su decisión de no usar métodos anticonceptivos?	68.73	110.409	.119	.708
25. ¿Usted considera que es bueno que se hable desde la escuela sobre métodos anticonceptivos?	66.76	109.036	.216	.700
27. ¿Piensa que la información de métodos anticonceptivos en su Distrito fue buena?	68.16	107.912	.170	.705
29. ¿Ud. creía que la utilización de métodos anticonceptivos era pecado?	69.33	107.550	.271	.697
31. ¿Según Ud., su pareja tenía derecho a prohibirle que use métodos anticonceptivos?	69.37	109.656	.181	.703
32. ¿Usted creía que la mujer no debe planificar, porque su deber es darle hijos a su marido?	69.26	108.335	.202	.701
33. ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus familiares?	68.26	103.032	.291	.694
34. ¿Se sintió afectada su decisión para el abandono del método anticonceptivo, por los conocimientos que le han transmitido sus amigos?	68.42	102.432	.326	.691

35. ¿Ud. Conto con los medios suficientes de transporte y economía para acudir a sus citas en el consultorio de Planificación Familiar para la adquisición de su método anticonceptivo?	67.36	106.974	.314	.694
36. ¿En algún momento usted escuchó de algún miembro de la sociedad que el uso de un método anticonceptivo de alguna u otra manera dañaría su salud, y por ello lo dejó?	68.35	101.902	.320	.691
37. ¿Consideraba usted que los conocimientos que tenía sobre los métodos anticonceptivos eran suficientes?	68.25	107.128	.212	.701
38. ¿A usted le daba vergüenza consultar al personal de Obstetricia alguna duda sobre los métodos anticonceptivos?	68.22	105.553	.204	.703
40. ¿Según usted, siempre había un tiempo o momento suficiente para el uso de un método anticonceptivo?	67.28	106.836	.248	.698
41. ¿Ud. Consideraba que utilizar métodos anticonceptivos es importante?	66.95	108.275	.207	.701
42. ¿Creía usted que es importante planificar cuantos hijos uno desea tener?	66.72	113.504	.009	.714
44. ¿Ud. Creía que la responsabilidad de su embarazo no planificado fue de su pareja?	67.72	105.638	.248	.698
45. ¿Ud. Creía que la responsabilidad de su embarazo no planificado fue de la institución?	69.42	111.096	.123	.706